

SAKARYA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ BAŞKANLIĞI'NA
İtfaiye Dairesi Başkanlığı

Adapazarı / SAKARYA

Aşağıda unvanı ve açık adres bilgileri verilmiş olan işletmemizde Önleme ve Eğitim Şube Müdürlüğünüzce uygun görülecek bir tarihte işletmemiz çalışanları ile Eğitim Biriminizin koordinasyonunda yangın tatbikatı gerçekleştirmek istiyoruz.

Gereğini arz ederim.

..... / / 20...

İşyerinin Adı / Ünvanı	
Vergi No (Tüzel Kişiler İçin)	
İşyeri Faaliyet Konusu	
İrtibat Telefonu	
E-mail Adresi	@
Tatbikat Yapılacak İşyerinin Açık Adresi

(İmza)
Adı Soyadı

.....
T.C. Kimlik No

.....

Aşağıdaki bilgiler başvuru yetkilisi tarafından doldurulacaktır.

Şirket Adına Başvuru Vekâletli Başvuru

Bina Yönetimi Adına Başvuru

EKİ:

Başvuru sahibine ait vekâletname

Şirketler için yetkili kişiye ait imza sirküleri